

**Declaration and Power of Attorney For Patent Application**  
**Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht**  
**German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Verfahren und Anordnung zur Zusammenfassung von Zeitmultiplex-Signalen

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am \_\_\_\_\_  
 unter der US-Anmeldenummer oder unter der  
 Internationalen Anmeldenummer im Rahmen  
 des  
 Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem  
 Gebiet  
 des Patentwesens (PCT)  
 \_\_\_\_\_ und am  
 \_\_\_\_\_ abgeändert (falls  
 zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD AND ARRANGEMENT FOR COMBINING TIME-DIVISION MULTIPLEX SIGNALS

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on \_\_\_\_\_  
 as United States Application Number or PCT  
 International Application Number  
 \_\_\_\_\_ and was amended on  
 \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

## German Language Declaration

Prior foreign applications  
Priorität beansprucht

Priority Claimed

<u>10 2004 009 138.2</u>	<u>DE</u>	<u>25.02.2004</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

<u>(Application Serial No.)</u> (Anmeldeseriennummer)	<u>(Filing Date D, M, Y)</u> (Anmeldedatum T, M, J)	<u>(Status)</u> (patentiert, anhängig, aufgegeben)	<u>(Status)</u> (patented, pending, abandoned)
--	--	--	--

<u>(Application Serial No.)</u> (Anmeldeseriennummer)	<u>(Filing Date D,M,Y)</u> (Anmelddatum T, M; J)	<u>(Status)</u> (patentiert, anhängig, aufgegeben)	<u>(Status)</u> (patented, pending, abandoned)
--	---	--	--

Ich erkläre hiermit, dass alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und dass derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

### German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n)) und Registrationsnummer(n) auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

**Practitioners associated with Customer No. 22116**

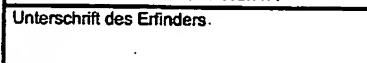
Send Correspondence to:

**Customer No. 22116**

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

**Elsa Keller, Legal Adminstrator  
(732) 321 - 3026**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:	
Dr. Laurent Cloutot	Dr. Laurent Cloutot	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Date
	06/07/2006	
Wohnsitz	Residence	
Zürich, SWITZERLAND	Zürich, SWITZERLAND	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
FR	FR	
Postanschrift	Post Office Address	
Eugen-Huber-Str. 28	Eugen-Huber-Str. 28	
8048 Zürich SWITZERLAND	8048 Zürich SWITZERLAND	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:	
Dr. Gottfried Lehmann	Dr. Gottfried Lehmann	
Unterschrift des Erfinders.	Datum	Date
		
Wohnsitz	Residence	
Petershausen, GERMANY	Petershausen, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
DE	DE	
Postanschrift	Post Office Address	
Industriering 2	Industriering 2	
85238 Petershausen GERMANY	85238 Petershausen GERMANY	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

### German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n)) und Registrationsnummer(n) auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

**Practitioners associated with Customer No. 22116**

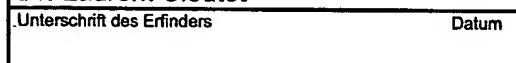
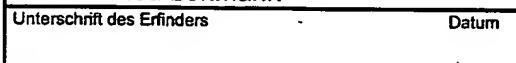
Send Correspondence to:

**Customer No. 22116**

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

**Elsa Keller, Legal Adminstrator  
(732) 321 - 3026**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: <b>Dr. Laurent Cloutot</b>	Full name of sole or first inventor: <b>Dr. Laurent Cloutot</b>
Unterschrift des Erfinders	Datum
	
Wohnsitz	Residence
<b>Zürich, SWITZERLAND</b>	<b>Zürich, SWITZERLAND</b>
Staatsangehörigkeit	Citizenship
<b>FR</b>	<b>FR</b>
Postanschrift	Post Office Address
<b>Eugen-Huber-Str. 28</b>	<b>Eugen-Huber-Str. 28</b>
<b>8048 Zürich</b>	<b>8048 Zürich</b>
<b>SWITZERLAND</b>	<b>SWITZERLAND</b>
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Dr. Gottfried Lehmann</b>	Full name of second joint inventor, if any: <b>Dr. Gottfried Lehmann</b>
Unterschrift des Erfinders	Datum
 <i>07.07.2006</i>	
Wohnsitz	Residence
<b>Petershausen, GERMANY</b>	<b>Petershausen, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit	Citizenship
<b>DE</b>	<b>DE</b>
Postanschrift	Post Office Address
<b>Industriering 2</b>	<b>Industriering 2</b>
<b>85238 Petershausen</b>	<b>85238 Petershausen</b>
<b>GERMANY</b>	<b>GERMANY</b>

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des dritten Miterfinders: <b>Dr. Harald Rohde</b>	Full name of third joint inventor: <b>Dr. Harald Rohde</b>		
Unterschrift des Erfinders <i>Harald Rohde</i>	Datum <i>11.7.06</i>	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>München, GERMANY</b>	Residence <b>München, GERMANY</b>		
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>	Citizenship <b>DE</b>		
Postanschrift Welfenstr. 35 81541 München GERMANY	Post Office Address Welfenstr. 35 81541 München GERMANY		
Voller Name des vierten Miterfinders: <b>Wolfgang Schairer</b>	Full name of fourth joint inventor: <b>Wolfgang Schairer</b>		
Unterschrift des Erfinders <i>Wolfgang Schairer</i>	Datum <i>6.7.06</i>	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>Unterschleißheim, GERMANY</b>	Residence <b>Unterschleißheim, GERMANY</b>		
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>	Citizenship <b>DE</b>		
Postanschrift Elisabethstr. 106 85716 Unterschleißheim GERMANY	Post Office Address Elisabethstr. 106 85716 Unterschleißheim GERMANY		
Voller Name des fünften Miterfinders:	Full name of fifth joint inventor:		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz ,	Residence ,		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		
Voller Name des sechsten Miterfinders:	Full name of sixth joint inventor:		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz ,	Residence ,		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).